



تأثیر آموزش بر هوش هیجانی در مصرف کنندگان مت آمفتامین در شهر قزوین

The effect of education on emotional intelligence in methamphetamine users



علوم پزشکی قزوین



منابع



اطلاعات تفصیلی



مجری و همکاران



صفحه نخست سامانه

چاپ صفحه

مجریان: سید محسن ضمیر

کلمات کلیدی: مت آمفتامین- هوش هیجانی



اطلاعات کلی طرح

کد طرح	۱۴۰۰۱۹۳۹
عنوان فارسی طرح	تأثیر آموزش بر هوش هیجانی در مصرف کنندگان مت آمفتامین در شهر قزوین
عنوان لاتین طرح	The effect of education on emotional intelligence in methamphetamine users
کلمات کلیدی	مت آمفتامین- هوش هیجانی
نوع طرح	
نوع مطالعه	
مدت اجراء - روز	۱۲۰
ضرورت انجام تحقیق	وابستگی و اعتیاد به مواد روانگردان و مخدر یکی از معضلات جوامع بشری مختلف است که عوارض ناگوار فردی، اجتماعی و اقتصادی زیادی دارد. شیوع مصرف کریستال مت آمفتامین در ایران ۵۹۰ در ۱۰۰,۰۰۰ نفر است که به نظر می رسد افراد جوان و خانم ها تمایل بیشتری به

داروهای سنتتیک مثل مت آمفتامین دارند. افرادی که درماندگی عاطفی بیشتری دارند، تمایل بیشتری به مصرف مواد مخدر پیدا میکنند. اینگونه افراد اغلب اوقات گرفتار هیجانات و احساساتی می شوند که راه گریزی نمی یابند. آنها گاهی، آگاهی چندانی از عواطف خود نداشته و در نتیجه با این احساس که هیچ کنترلی بر زندگی احساسی خود ندارند، هیچگونه تلاشی هم به عمل نمی آورند. بنابراین مصرف مواد را به عنوان تلاش برای خوددرمانی می دانند که همه اینها معقوله هوش هیجانی را بیان میکنند. از آنجا که مشکل اعتیاد و مصرف مت آمفتامین معضل جوامع بشری است و تحقیقات زیادی سعی در ارائه راهکار مناسب برای برخورد با این معضل دارند. با توجه به اینکه درمان دارویی موثری برای آن وجود ندارد، لذا هدف ما از انجام این مطالعه بررسی آموزش بر هوش هیجانی و در پی آن بهبود کیفیت زندگی مصرف کنندگان و کاهش آسیب های ناشی از مصرف می باشد.

هدف کلی	بررسی اثر آموزش بر هوش هیجانی در مصرف کنندگان مت آمفتامین در شهر قزوین
خلاصه روش کار	۷۰ نفر از افرادی که مصرف مت آمفتامین دارند، که حداقل دارای تحصیلات دیپلم باشند پس از اخذ رضایت نامه کتبی مبنی بر موافقت همکاری، به صورت راندوم انتخاب و آزمون هوش هیجانی بار-اون از آنها بعمل می آید. سپس نمونه ها به دو گروه ۳۵ نفری شاهد و آزمون تقسیم شده، گروه ها بر اساس شرکت در جلسات NA، همانندسازی شده و گروه آزمون تحت آموزش قرار می گیرند. سه ماه بعد از اتمام آموزش از هر دو گروه مجدداً آزمون هوش هیجانی بار-اون بعمل می آید.

اطلاعات مجری و همکاران				
نام و نام خانوادگی	سمت در طرح	نوع همکاری	درجه تحصیلی	پست الکترونیک
سید محسن ضمیر	استاد راهنمای اول	استاد راهنما	دکترای تخصصی	omid.zamir@gmail.com
سیدحسین قافله باشی	استاد مشاور		تخصص	dr.ghafelehbashi@gmail.com

اطلاعات تفصیلی	
عنوان	متن
چکیده طرح	وابستگی و اعتیاد به مواد روانگردان و مخدر یکی از معضلات جوامع بشری مختلف است که عوارض ناگوار فردی، اجتماعی و اقتصادی زیادی دارد. مصرف مت آمفتامین و اختلالات همراه، هزینه قابل توجهی را تحمیل می کند و زمان زیادی در مراکز صرف درمان اختلالات می شود. افراد زیادی را از صحنه فعال اجتماعی خارج کرده و به سربار جامعه تبدیل میکند و روز به روز بر میزان آن افزوده می -شود. شیوع مصرف کریستال مت آمفتامین در ایران ۵۹۰ در ۱۰۰,۰۰۰ نفر است که به نظر می رسد افراد جوان و خانم ها تمایل بیشتری به داروهای سنتتیک مثل کریستال مت آمفتامین دارند. از آنجا که مشکل اعتیاد و مصرف مت آمفتامین معضل جوامع بشری است، تحقیقات زیادی سعی در ارائه راهکار مناسب برای برخورد با این معضل دارند، از طرفی بخش اصلی درمان مت آمفتامین، غیر دارویی است و نیاز به درمان شناختی -رفتاری دارد، که خود مستلزم هوش هیجانی بالاتر است. زیرا مسائل و مشکلات اجتماعی، شغلی و روابط بین فردی که در زمینه مصرف این نوع مواد ایجاد می شود، خود عاملی برای سوق دادن این افراد به مصرف مجدد می شود. افراد با هوش هیجانی بالاتر، قادر به کنترل بهتر تکانه های خود هستند. لذا هدف ما از انجام این مطالعه

بررسی آموزش بر هوش هیجانی و در پی آن بهبود کیفیت زندگی مصرف کنندگان و کاهش آسیب های ناشی از مصرف می باشد. این مطالعه در نظر دارد تاثیر آموزش بر هوش هیجانی در کسانی که طبق DSM۵ مصرف مت آمفتامین دارند، در شهر قزوین را به روش کارآزمایی بالینی، بسنجد. ۷۰ نفر از این افراد که حداقل دارای تست هوش وکسلر $IQ > 80$ باشند پس از اخذ رضایت نامه کتبی مبنی بر موافقت همکاری، به صورت تصادفی انتخاب و آزمون هوش هیجانی بار-اون از آنها بعمل می آید. سپس نمونه ها به صورت تصادفی به دو گروه ۳۵ نفری شاهد و آزمون تقسیم شده و گروه آزمون ۴ جلسه ۹۰ دقیقه ای، تحت آموزش قرار می گیرند. در صورت ریزش جامعه آماری، تا حد امکان جلسات مجدد برگزار می شود. سه ماه بعد از اتمام آموزش از هر دو گروه مجدداً آزمون هوش هیجانی بار-اون انجام می شود.

پیشینه طرح	
فهرست کلی فصول	بیان مسئله اهداف و فرضیات بررسی متون مواد و روش ها جدول متغییر ها نتایج بحث و نتیجه گیری محدودیت ها منابع ضمايم چکیده انگلیسی تقدیم و تشکر
هدف از اجرا	بررسی اثر آموزش بر هوش هیجانی در مصرف کنندگان مت آمفتامین در شهر قزوین در صورت موثر بودن آموزش هوش هیجانی در مصرف کنندگان مت آمفتامین می توان آنرا به عنوان یکی از شیوه های درمانی در نظر گرفت ارتقای زندگی بیماران پرهیز یا کاهش مصرف مت آمفتامین
فرضیات یا سوالات پژوهشی	آیا آموزش بر ارتقا هوش هیجانی در مصرف کنندگان مت آمفتامین موثر است؟
چه موسساتی می توانند از نتایج طرح استفاده نمایند؟	
در صورت ساخت دستگاه نظر صنعت و داوران	
کلید واژه های فارسی	مت آمفتامین-هوش هیجانی
روش پژوهش و تکنیک های اجرایی	این مطالعه در نظر دارد تاثیر آموزش بر هوش هیجانی در کسانی که طبق DSM۵ مصرف مت آمفتامین دارند، در شهر قزوین را به روش کارآزمایی بالینی، بسنجد. ۷۰ نفر از این افراد که حداقل دارای تست هوش وکسلر $IQ > 80$ باشند پس از اخذ رضایت نامه کتبی مبنی بر موافقت همکاری، به صورت تصادفی انتخاب و آزمون هوش هیجانی بار-اون از آنها بعمل می آید. سپس نمونه ها به صورت تصادفی به دو گروه ۳۵ نفری شاهد و آزمون تقسیم شده و گروه آزمون ۴ جلسه ۹۰ دقیقه ای، تحت آموزش قرار می گیرند. در صورت ریزش جامعه آماری، تا حد امکان جلسات مجدد برگزار می شود. سه ماه بعد از اتمام آموزش از هر دو گروه مجدداً آزمون هوش هیجانی بار-اون انجام می شود.
دلایل ضرورت و توجیه انجام کار	از آنجا که مشکل اعتیاد و مصرف مت آمفتامین معضل جوامع بشری است، تحقیقات زیادی سعی در ارائه راهکار مناسب برای برخورد با این معضل دارند، از طرفی بخش اصلی درمان مت آمفتامین، غیر دارویی است و نیاز به درمان شناختی-رفتاری دارد، که خود مستلزم هوش هیجانی بالاتر است. زیرا مسائل و مشکلات اجتماعی، شغلی و روابط بین فردی که در زمینه مصرف این نوع مواد ایجاد می شود، خود عاملی برای سوق دادن این افراد به مصرف مجدد می شود. افراد با هوش هیجانی بالاتر، قادر به کنترل بهتر تکانه های خود هستند. لذا هدف ما از انجام این مطالعه بررسی آموزش بر هوش هیجانی و در پی آن بهبود کیفیت زندگی مصرف کنندگان و کاهش آسیب های ناشی از مصرف می باشد.

- فهرست منابع و مراجع علمی داخلی
- ۱۴- اکبری زردخانه س، رستمی ر، زارعان م. رابطه هوش هیجانی و مکانیسم دفاعی با اعتیاد. روانشناسان ایرانی ۳۰۳-۳۹۳: (۱۵) ۱۳۸۷؛ ۴(۱۵) ۱۵- منشئی غ، مظاهری م. الگوی پیش بینی وابستگی به مواد بر اساس مولفه های هوش هیجانی و راهکارهای پیشگیرانه. تحقیقات روانشناختی ۵۰۰-۴۱(۱) ۱۳۸۸؛ ۳(۱) ۱۶- همایی ر، سیادت س ع، مولوی ح ر، خسروی ح ر. مقایسه هوش هیجانی دانشجویان مصرف کننده قرص اکستازی و دانشجویان عادی. پژوهش های تربیتی و روانشناختی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان. ۱۰۴-۹۱(۲) ۱۳۸۸؛ ۳(۲) ۱۷- ناطق ا، میناکاری م، مقایسه هوش هیجانی در مردان معتاد به مواد افیونی و غیرمعتاد. فصلنامه اعتیاد پژوهشی. ۳۲-۱۲۱(۸) ۱۳۸۸؛ ۱۸- آریا صدر ز، اکبرزاده ن، یزدی س م. مقایسه مولفه های هوش هیجانی مردان معتاد و غیرمعتاد و ارائه نامه آموزشی بر اساس مولفه های هوش هیجانی در معتادان مراجعه کننده به مراکز ترک اعتیاد در شهرستان خرم آباد مطالعات روانشناختی. ۹۰-۷۴(۳) ۱۳۸۹؛ ۶(۳)

- فهرست منابع و مراجع علمی خارجی
- ۱- Jessor R, Turbin MS, Costa FM. Protective factors in adolescent health behavior. Journal of personality and social psychology. ۱۹۹۸؛ ۷۵(۳): ۷۸۸. ۲- Nicosia et al. ۲۰۰۹. ۳- An update on epidemiology, pharmacology, clinical phenomenology, and treatment literature. Kelly E, Courtney, Lara A, Ray. Drug and Alcohol dependence ۲۰۱۴. ۴- National population size estimation of illicit drug users through the network scale-up method in ۲۰۱۳ in Iran. Nikfarjam A^۱, Shkoohi M^۲, Shahesmaeili A^۳, Haghdoust AA^۴, Banesh MR^۵, Haji-maghsoudi S^۵, Rastegari A^۵, Nasehi AA^۶, Memaryan N^۷, Tarjoman T^۸. ۵- Substance abuse and Mental Health Service Administration ۲۰۱۳. ۶- Cruickshank and dyer ۲۰۰۹. ۷- U Jike and Sato ۲۰۰۴ / Hermens et al. ۲۰۰۹. ۸- The profile of psychiatric symptoms exacerbated by methamphetamine use. Mcketin R, et al. Drug Alcohol Depend. ۲۰۱۶. ۹- Cantwell and McBride ۱۹۹۸ / Meredith et al ۲۰۰۵. ۱۰- Methamphetamine use is associated with high level of depressive symptom in adolescent and young adults in Rural Chiang. Mai Province, Thailand. DiMiCeli LE^۱, SH\herman SG^۲, Aramrattana A^۳, Sirirojon B^۴, Celentano DD^۵. PMC Public Health. ۲۰۱۶ ۱۱- Hypertension, end-stage renal disease and mesangiocapillary glomerulonephritis in methamphetamine users. Jones ES, Rayner BL. S Afr Med J. ۲۰۱۵ mar; ۱۰۵ (۳): ۱۹۹-۲۰۱. ۱۲- The Impact of Illicit Use of amphetamine and Sexual function. Chov NH^۱, Hung YJ^۲, Jiann BP^۳. J sex Med ۲۰۱۵ Aug; ۱۲(۸): ۱۶۹۴-۷۰۲. Doi: ۱۰.۱۱۱۱/jsm.۱۲۹۲۶. Epub ۲۰۱۵ Jul ۶. ۱۳- Salovey P, Sluyter DJ. Emotional development and emotional intelligence: Educational implications: Basic books; ۱۹۹۷.

خلاصه نتیجه اجرای طرح

سابقه علمی طرح و پژوهش های انجام شده با ذکر مأخذ به ویژه در ایران

WhatRequirementsAreMet

ملاحظات گروه

ملاحظات ناظر

HomeAddress

WorkPlace

جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری

این مطالعه در نظر دارد تاثیر آموزش بر هوش هیجانی در کسانی که طبق DSM5 مصرف مت آمفتامین دارند، در شهر قزوین را به روش کارآزمایی بالینی، بسنجد. با در نظر گرفتن آلفای ۰.۰۵، بتای ۸۰٪ و بر اساس فرمول زیر حجم نمونه ۳۲ نفر بدست آمد که با محاسبه ۱۰٪ ریزش ۳۵ نفر در هر گروه وارد مطالعه خواهند شد. ۷۰ نفر از این افراد که حداقل دارای تست هوش و کسلر $IQ > 80$ باشند پس از اخذ رضایت نامه کتبی مبنی بر موافقت همکاری، به صورت تصادفی انتخاب و آزمون هوش هیجانی بار-اون از آنها بعمل می آید. سپس نمونه ها به صورت تصادفی به دو گروه ۳۵ نفری شاهد و آزمون تقسیم شده و گروه آزمون ۴ جلسه ۹۰ دقیقه ای، تحت آموزش قرار می گیرند. در صورت ریزش جامعه آماری، تا حد امکان جلسات مجدد برگزار می شود. سه ماه بعد از اتمام آموزش از هر دو گروه مجدداً آزمون هوش هیجانی بار-اون انجام می شود.

بیان مسأله و بررسی متون

وابستگی و اعتیاد به مواد روانگردان و مخدر یکی از معضلات جوامع بشری مختلف است که عوارض ناگوار فردی، اجتماعی و اقتصادی زیادی دارد. (۱) مصرف مت آمفتامین و اختلالات همراه، هزینه قابل توجهی را تحمیل می کند و زمان زیادی در مراکز صرف درمان اختلالات می شود. (۲) افراد زیادی را از صحنه فعال اجتماعی خارج کرده و به سربار جامعه تبدیل میکند و روز به روز بر میزان آن افزوده می شود. امروزه کمتر کشوری را می توان یافت که از شیوع و خطرات آن، در امان مانده باشد. (۱) استفاده از مت آمفتامین یکی از نگرانی های جدی سلامت عمومی امریکا و سایر نقاط جهان باقی مانده است و در سال ۲۰۱۲ بالغ بر ۱۲ میلیون نفر در سنین ۱۲ سال و بالاتر در طول زندگی خود، مصرف مت آمفتامین داشته اند. (۳) شیوع مصرف کریستال مت آمفتامین در ایران ۵۹۰ در ۱۰۰،۰۰۰ نفر است که به نظر می رسد افراد جوان و خانم ها تمایل بیشتری به داروهای سنتتیک مثل کریستال مت آمفتامین دارند. (۴) اگرچه شیوع مصرف مت آمفتامین در امریکا در ۵ سال گذشته ثابت بوده است، اما میزان اختلالات ناشی از آن در سال ۲۰۱۲ افزایش یافته است. (۵) مت آمفتامین یک محرک قوی سیستم عصبی مرکزی است. پاسخ بالینی در مقادیر کم تا متوسط (۳۰-۵ میلی گرم) باعث افزایش احساس سرخوشی، برانگیختگی، کاهش خستگی، افزایش ضربان قلب، گشادی مردمک، افزایش دمای محیطی بدن، کاهش اشتها، مهار گسیختگی رفتاری، بهبود در حیطه شناختی به صورت کوتاه مدت واضطراب می شود. (۶) در مصرف زیاد و مکرر، شواهدی وجود دارد که مت آمفتامین می تواند اپیزودهای سایکوتیک ایجاد نماید، (۷) که از علائم اسکیزوفرنی غیرقابل افتراق است. (۸) علائم محرومیت شامل: احساس عدم لذت، پرخوابی، تحریک پذیری، اضطراب، پرخاشگری و craving شدید است. (۹) برخی عوارض دیگر مت آمفتامین شامل: سطح بالاتر افسردگی در بین مصرف کنندگان و خصوصاً کسانی که سابقه مصرف اخیر داشتند (۱۰)، فشار خون شدید، بیماری مزمن کلیه و گلو مریولونفریت مزانژو کاپیلاری (۱۱) و اختلال عملکرد جنسی در آقایان و خصوصاً اختلال نعوظ می باشد. (۱۲) افرادی که درماندگی عاطفی بیشتری دارند، تمایل بیشتری به مصرف مواد مخدر پیدا میکنند. اینگونه افراد اغلب اوقات گرفتار هیجانات و احساساتی می شوند که راه گریزی نمی یابند. آنها گاهی، آگاهی چندانی از عواطف خود نداشته و در نتیجه با این احساس که هیچ کنترلی بر زندگی احساسی خود ندارند، هیچگونه تلاشی هم به عمل نمی آورند. بنابراین مصرف مواد را به عنوان تلاش برای خوددرمانی می دانند که همه اینها معقوله هوش هیجانی را بیان می کند. (۱۳)

مطالعات متعددی در داخل و خارج از کشور انجام شده که اکثرا به این نتیجه رسیده اند که سطح هوش هیجانی افراد معتاد پایین تر از جمعیت عادی است . (۱۸،۱۷،۱۶،۱۵،۱۴) از آنجا که مشکل اعتیاد و مصرف مت آمفتامین معضل جوامع بشری است ، تحقیقات زیادی سعی در ارائه راهکار مناسب برای برخورد با این معضل دارند،از طرفی بخش اصلی درمان مت آمفتامین ،غیر دارویی است و نیاز به درمان شناختی -رفتاری دارد ، که خود مستلزم هوش هیجانی بالاتر است.زیرا مسائل و مشکلات اجتماعی ،شغلی و روابط بین فردی که در زمینه مصرف این نوع مواد ایجاد می شود، خود عاملی برای سوق دادن این افراد به مصرف مجدد می شود. افراد با هوش هیجانی بالاتر ، قادر به کنترل بهتر تکانه های خود هستند. لذا هدف ما از انجام این مطالعه بررسی آموزش بر هوش هیجانی و در پی آن بهبود کیفیت زندگی مصرف کنندگان و کاهش آسیب های ناشی از مصرف می باشد.



منابع

- 1-Jessor R, Turbin MS, Costa FM. Protective factors in adolescent health behavior. Journal of personality and social psychology. 1998;75(3):788.
- 2-Nicosia et al. 2009
- 3-Kelly E. An update on epidemiology , pharmacology , clinical phenomenology, and treatment literature. 2014.
- 4-Courtney , Lara A , Ray. Drug and Alcohol dependence 2014
- 5-Haji-maghsoudi S, Banesh MR, Haghdoust AA, Shahesmaeili A3, Shkoohi M2, Nikfarjam A1, Rastegari A5, Nasehi AA6, Memaryan N7, Tarjoman T8. National population size estimation of illicit drug users through the network scale-up method in 2013 in-4 Iran. Substance abuse and Mental Health Service Administration 2013-5
- 6-Cruikshank and dyer 2009
- 7-U Jike and Sato 2004 / Hermens et al. 2009
- 8-Mcketin R, et al. Drug Alcohol Depend. 2016
- 9-Meredith et al 2005 / Cantwell and McBride 1998
- 10-Methamphetamine use is associated with high level of depressive symptom in adolescent and young adults in Rural Chiang. Mai Province, Thailand. DiMiCeli LE1, SH\herman SG2, Aramrattana A3, Sirirojon B4, Celentano DD5. PMC Public Health. 2016
- 11-Hypertention , end-stage renal disease and mesangiocapillary glomerulonephritis in methamphetamine users. Jones ES, Rayner BL. S Afr Med J. 2015 mar; 105 (3):199-201
- 12-The Impact of Illicit Use of amphetamine and Sexual function. Chov NH1, Hung YJ2, Jiann BP3. J sex-Med 2015. Aug; 12(8):1694-702. Doi/; 10.1111/jsm.12926. Epub 2015 Jul 6
- 13-Salovey P, Sluyter DJ. Emotional development and emotional intelligence: Educational implications:- Basic books; 1997

- 14- اکبری زردخانه س، رستمی ر، زارعان م. رابطه هوش هیجانی و مکانیسم دفاعی با اعتیاد. روانشناسان ایرانی 1387;4(15):293-303
- 15- منشنی غ، مظاهری م. الگوی پیش بینی وابستگی به مواد بر اساس مولفه های هوش هیجانی و راهکارهای پیشگیرانه. تحقیقات روانشناختی. 50-1388;3(1)41
- 16- همایی ر، سیادت س ع، مولوی ح ر، خسروی ح ر. مقایسه هوش هیجانی دانشجویان مصرف کننده قرص اکستازی و دانشجویان عادی. پژوهش های تربیتی و روانشناختی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان. 1388;3(2):91-104
- 17- ناطق ا، میناکاری م، مقایسه هوش هیجانی در مردان معتاد به مواد افیونی و غیرمعتاد. فصلنامه اعتیاد پژوهشی. 1388;(8):121-32
- 18- آریا صدر ز، اکبرزاده ن، یزدی س م. مقایسه مولفه های هوش هیجانی مردان معتاد و غیرمعتاد و ارائه نامه آموزشی بر اساس مولفه های هوش هیجانی در معتادان مراجعه کننده به مراکز ترک اعتیاد در شهرستان خرم آباد مطالعات روانشناختی. 1389;6(3):74-90
-